



**Mittelschule München, Zielstattstraße**

**Standort: Würmseestraße 71 81476 München**

Tel.: 3266834-0 ms-zielstattstr-74@muenchen.de

www.zielstatt.musin.de

**Name Prüfling:** \_\_\_\_\_

**Erklärung**

**nach § 28 Abs. 4 S. 1 Ziff. 4 bis 6 MSO**

**Hiermit erkläre ich, dass ich**

- noch keinen qualifizierenden Abschluss abgelegt habe.
- ich bereits am \_\_\_\_\_ an der Mittelschule  
an einer besonderen Leistungsfeststellung teilgenommen habe.  
Zeugnis liegt bei.
- bereits an der Mittelschule zu einer besonderen Leistungsfeststellung  
gemeldet bin.

**Ich habe zur Kenntnis genommen, dass in der Fächergruppe 3 die Fächer  
Buchführung, Informatik, Islam. Unterricht nicht zur Verfügung stehen.**

**Mit folgenden Hilfsmitteln bereite ich mich auf die Prüfung vor:**

---

---

---

---

München, den \_\_\_\_\_

Unterschrift Prüfling: \_\_\_\_\_